

Retouren- und Reklamationschein

Kd-Nr.: _____ Auftragsnr./Rechnungsnr.: _____

Datum: _____

Praxis/Firma:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Retoure

Reklamation

Artikel: _____ Serien-Nr.: _____ Charge/LOT: _____

Grund der Retoure / Reklamation / Bitte auch Fehlerbeschreibung

Damit wir Ihre Einsendung schnellstmöglich bearbeiten können:

Bitte das ausgefüllte Formular der retournierten / reklamierten Ware beilegen.

Cumdente GmbH
Paul-Ehrlich-Straße 11
72076 Tübingen, Germany
Fon +49 7071 975 57 21
Fax +49 7071 975 57 22

info@cumdente.de